

10 e 11 Novembro 2011

XIX
ENCONTRO DA
ADOLESCÊNCIA

Aplicação da
Children's Depression Inventory
numa população clínica de
adolescentes: estudo exploratório

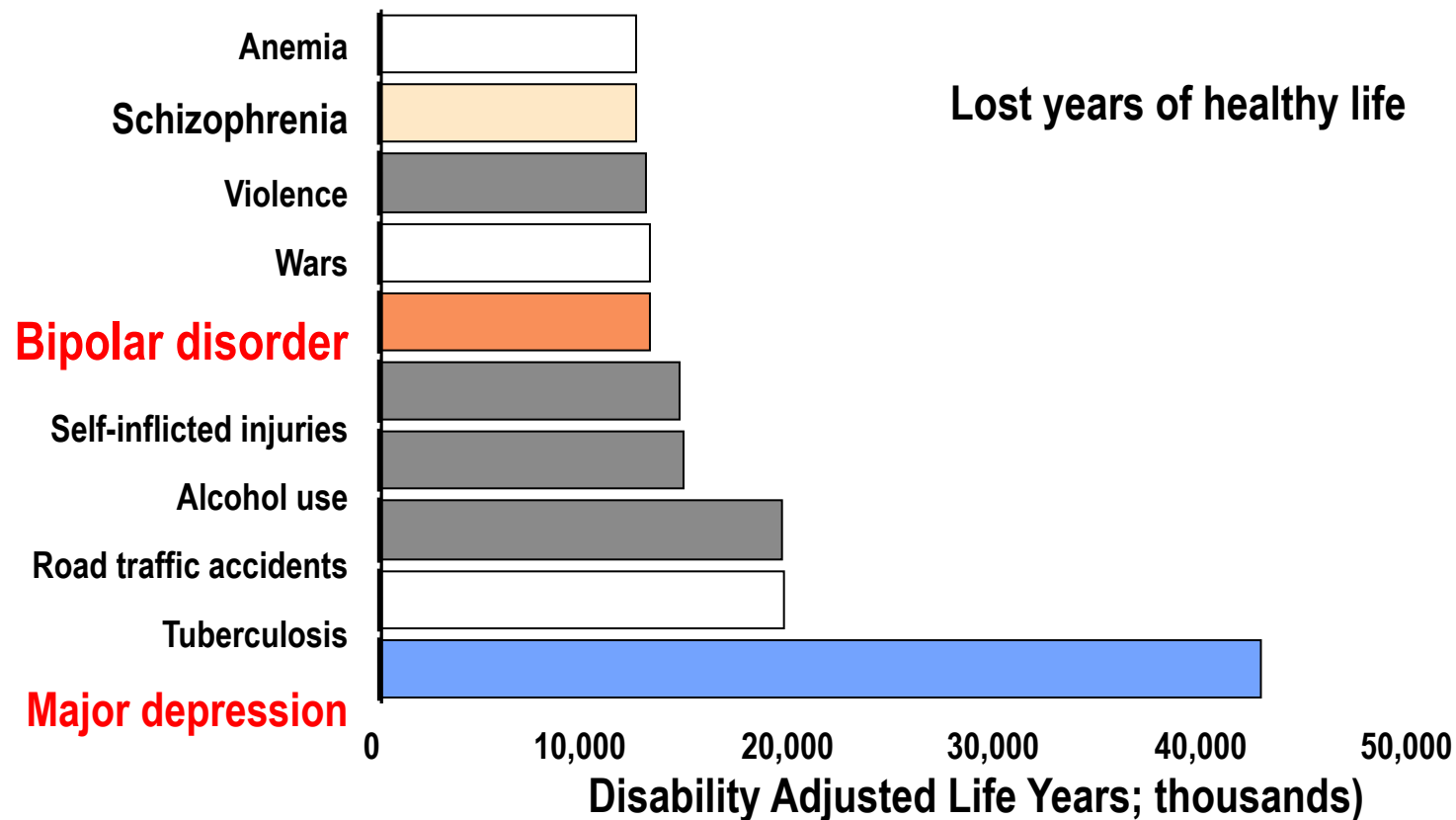
Ana Lúcia Moreira, Paula Vilariça, João Marques, Fernanda Pedro, António Matos
Clínica da Juventude – Área de Pedopsiquiatria CHCL, EPE

Índice

- ▶ Depressão - visão global
- ▶ Depressão - particularidades da adolescência
- ▶ Clínica da Juventude – o espaço e as pessoas
- ▶ CDI – a escala
- ▶ Objectivos do estudo
- ▶ Métodos
- ▶ Resultados
- ▶ Limitações e Conclusões



Leading Causes of Global Disability Ages 15–44



Murray CL, Lopez AD, editors. *The Global Burden of Disease*. Harvard University Press, 1996.

Permission to use by ALM – Eric Youngstrom, PhD

Depressão - particularidades da adolescência

- ▶ **Normal vs. Patológico** - *“Época de mudança (quando não de revolução) em todos os planos – metamorfose corporal, reestruturação da economia psíquica e alteração do estatuto social – a adolescência é um momento fecundo no desenrolar da existência individual”* (António Coimbra de Matos, *in escritos* 5)
- ▶ **Crianças/Adolescentes vs. Adultos** – apresentação sindrômica mais inespecífica
- ▶ **Factor de risco – suicídio** *“O atraso no diagnóstico, especialmente de depressão, constitui um factor de risco acrescido na adolescência”* (Lopes et al. Psicologia, saúde & doenças, 2001)



Clínica da Juventude – o espaço e as pessoas

▶ A Clínica da Juventude

- ▶ É uma das unidades da Área de Pedopsiquiatria do CHLC, EPE
- ▶ Situa-se no Parque de Saúde de Lisboa
- ▶ Atende utentes dos 13 aos 18 anos de acordo com a rede de referênciação



CDI – a escala

- ▶ Maria Kovacs, Ph.D.
- ▶ Extensão do Beck Depression Inventory (BDI)
- ▶ Medida de distúrbio emocional, permitindo o rastreio de sintomatologia depressiva em jovens, que facilita a orientação do tratamento (adaptação de <http://www.mhs.com>)
- ▶ Não discrimina eficazmente os distúrbios depressivos dos ansiosos (Rutters p. 606)



CDI – a escala

- ▶ Pode ser administrado dos 7 aos 17 anos
- ▶ Auto-preenchimento - 5 a 15 minutos

Sigla	formatos
CDI	Versão original longa (27 items)
CDI:S	versão curta (10 items)
CDI:P	versão parental
CDI:T	versão para educadores



CDI – a escala

	Subescalas
1	ineficácia
2	anedonia
3	problemas interpessoais
4	auto-estima negativa
5	humor negativo

- ▶ Total soma dos itens 0 a 54
- ▶ Cut – off 15
- ▶ A CDI tem sido amplamente aplicada em populações não clínicas em Portugal
- ▶ Os dados referentes a populações clínicas são muito escassos



Objectivos do estudo

○ objectivo do nosso estudo é estabelecer correlações clínicas numa amostra de adolescentes seguidos em consulta de Pedopsiquiatria.



Métodos

- ▶ 35 adolescentes (♂ 12; ♀ 23)
- ▶ Tipo de amostragem: conveniência
- ▶ Critérios de inclusão,
 - ▶ Utente da Clínica da Juventude atendido entre Janeiro de 2010 e Julho de 2011
 - ▶ CDI preenchida pelo próprio na Consulta de Triagem
- ▶ Critérios de exclusão,
 - ▶ Processo clínico incompleto
- ▶ Materiais: CDI 27 – items
- ▶ Estatística: Chi Square



Métodos

Utentes da
Clínica da
Juventude

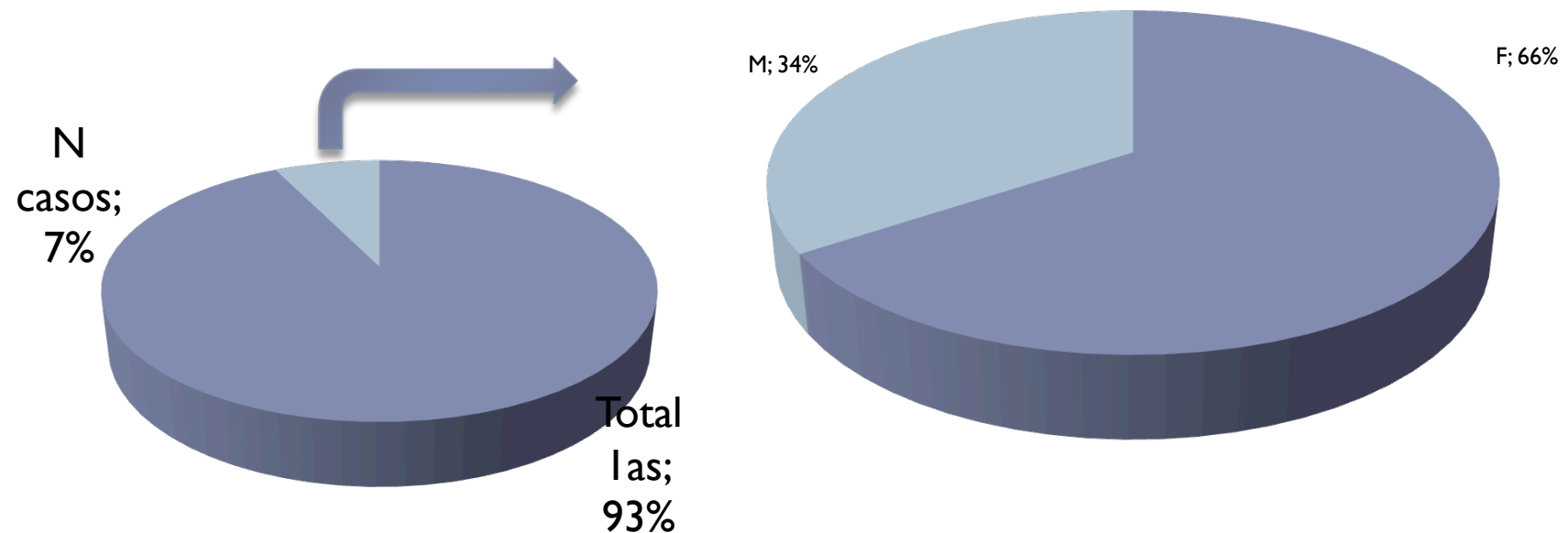
Necessidade de
Rastreio de
Depressão?

- CDI 27-items aplicada na Entrevista de 1º atendimento/1ª Consulta de Enfermagem
- Preenchida pelo Adolescente

- Processos com CDI revistos
- Exclusão dos Processos Clínicos incompletos
- Criação de base de dados e análise estatística

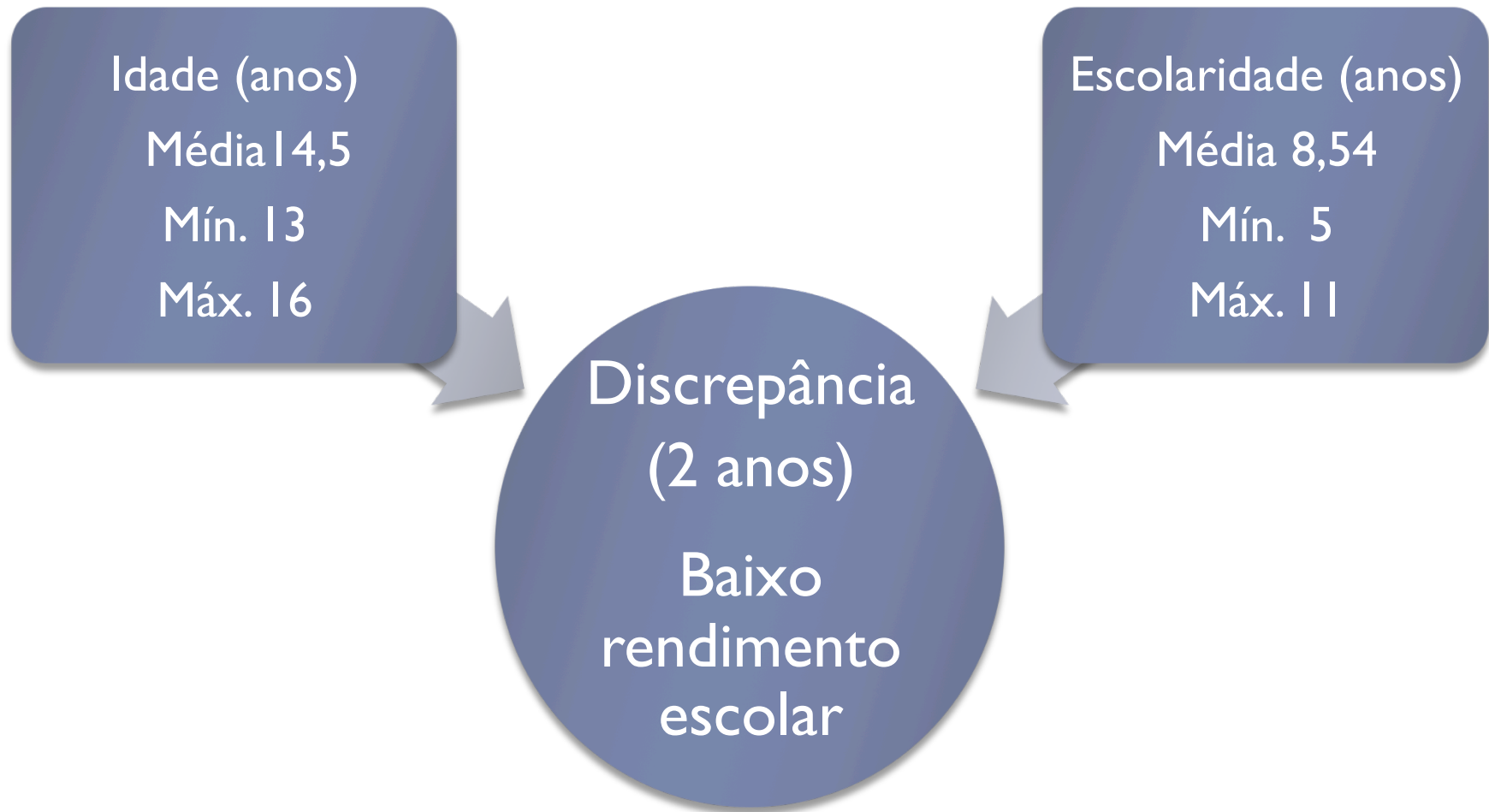
Resultados

- ▶ População Total atendida na Clínica da Juventude no período do estudo: 443
- ▶ Amostra recolhida: 35 adolescentes (♂ 12; ♀ 23)

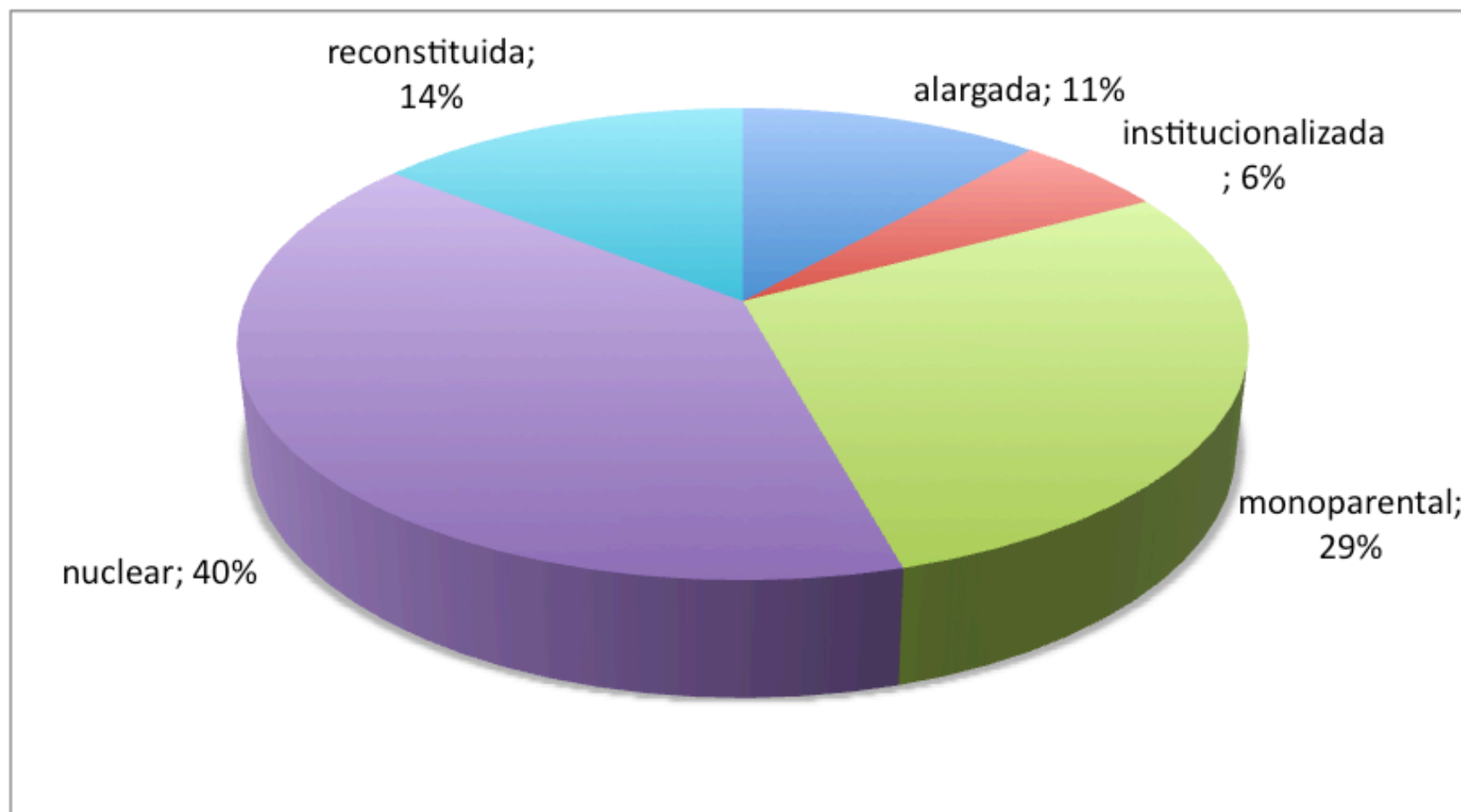


- ▶ A amostra corresponde a 7,9 % da população de origem
-

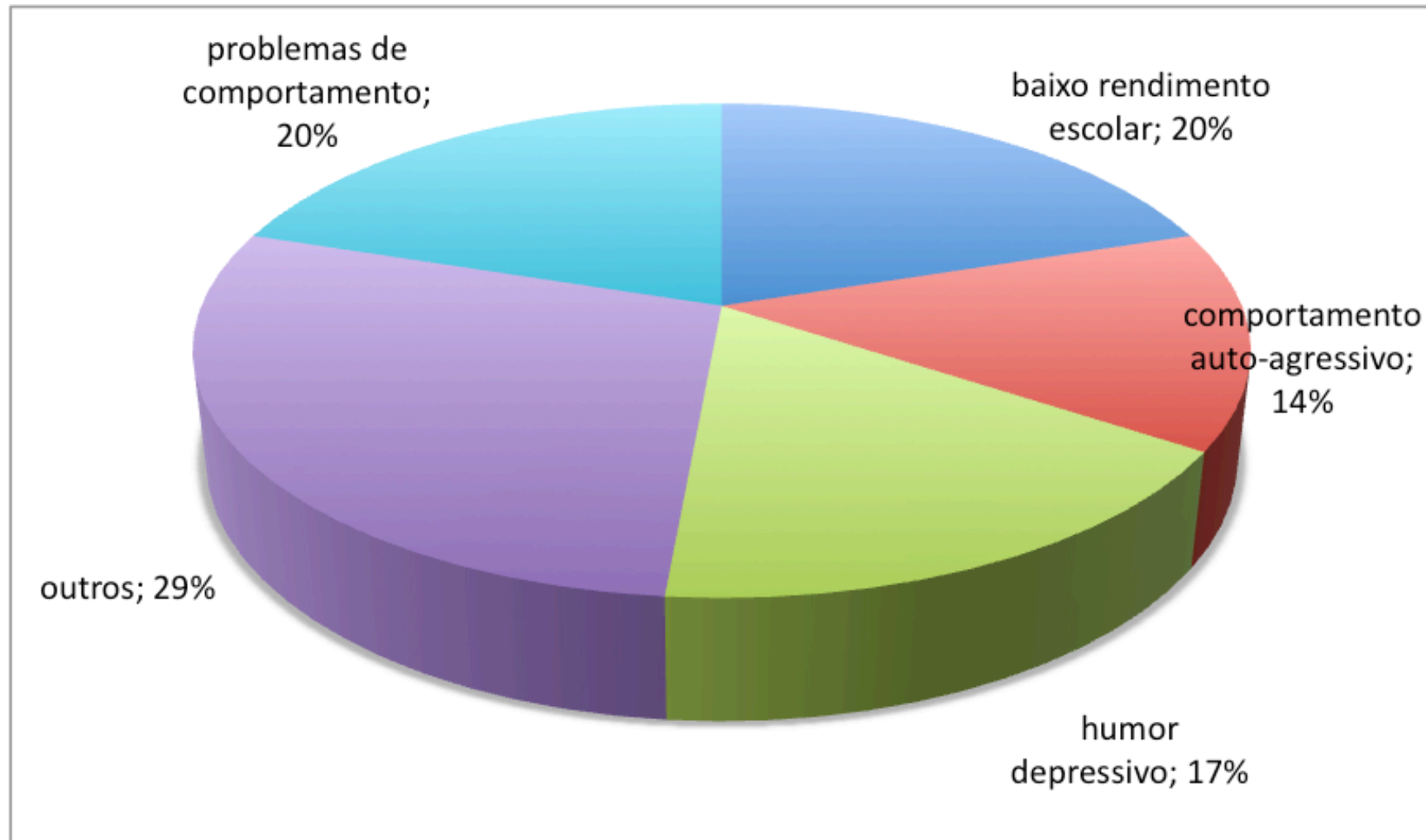
Resultados



Resultados – Estrutura familiar

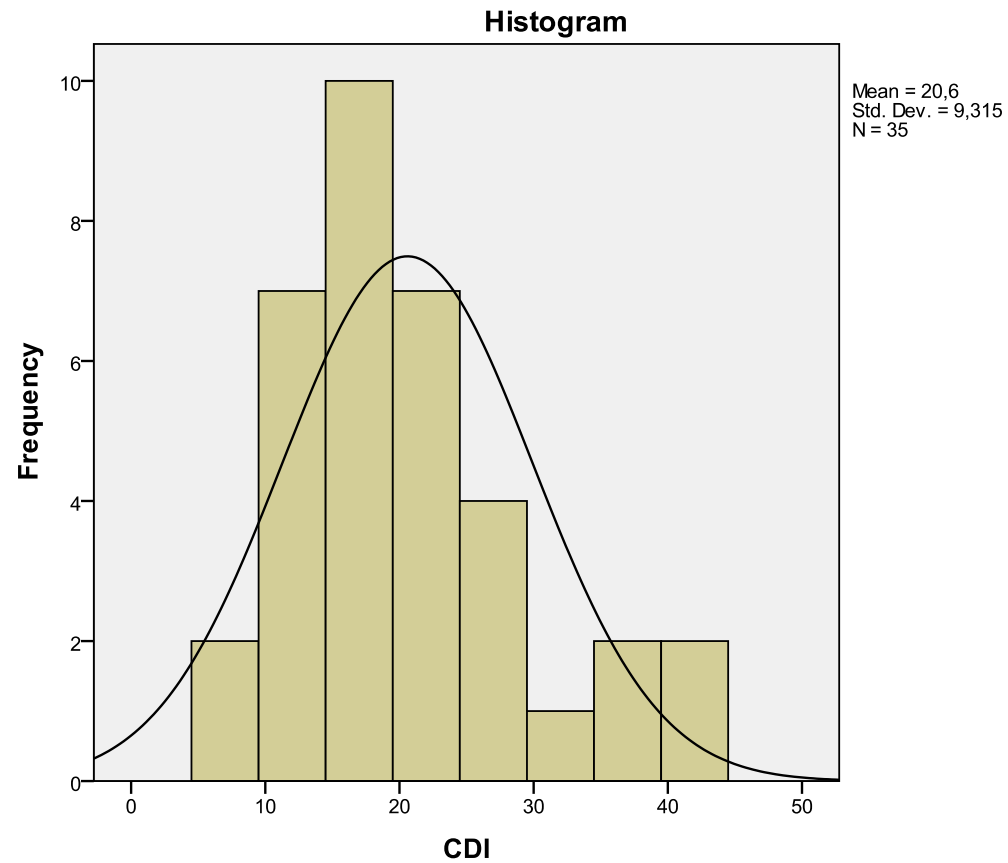


Resultados – motivos de pedido de consulta



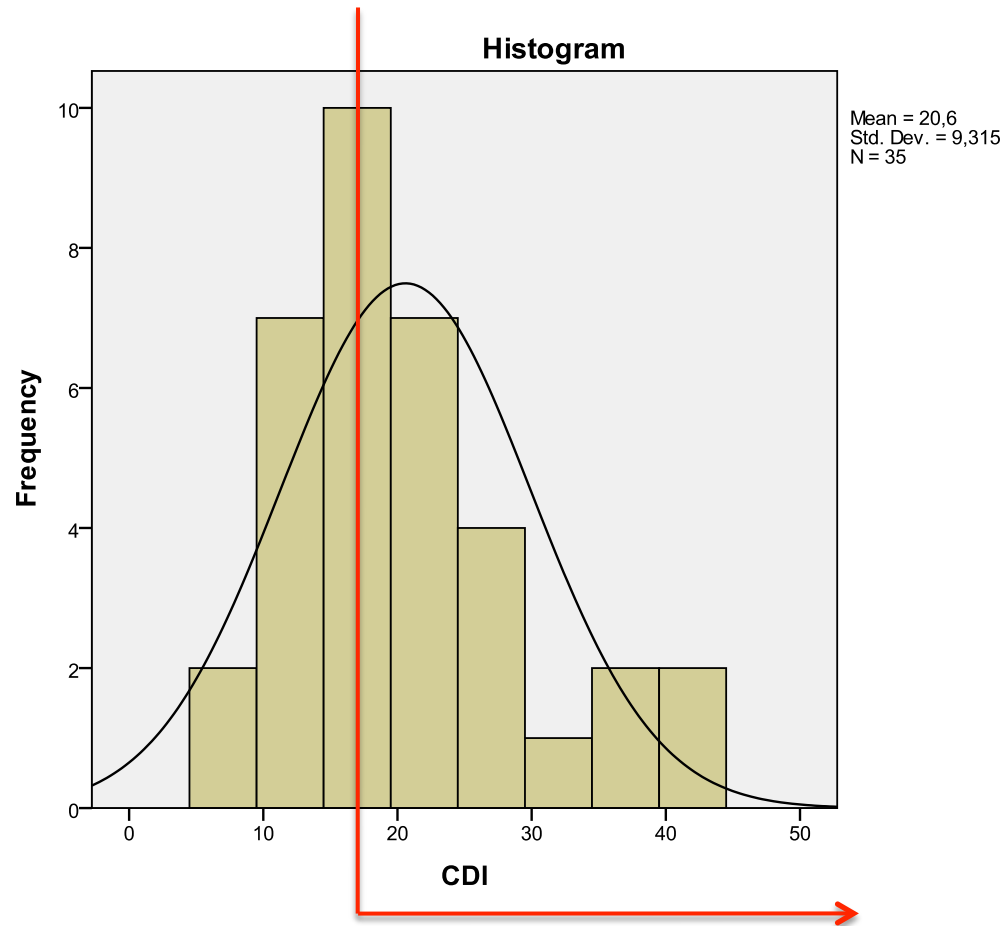
Resultados - CDI

- CDI: 68,6% da amostra acima do cut-off 15



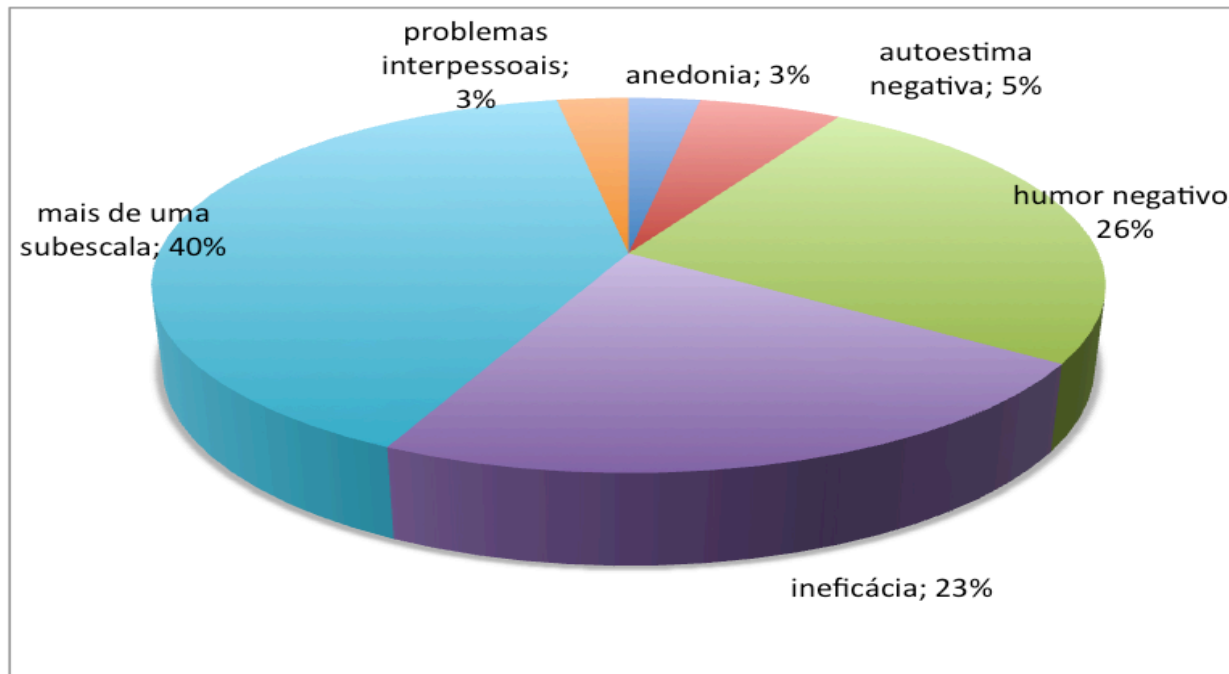
Resultados - CDI

- CDI: 68,6% da amostra acima do cut-off 15

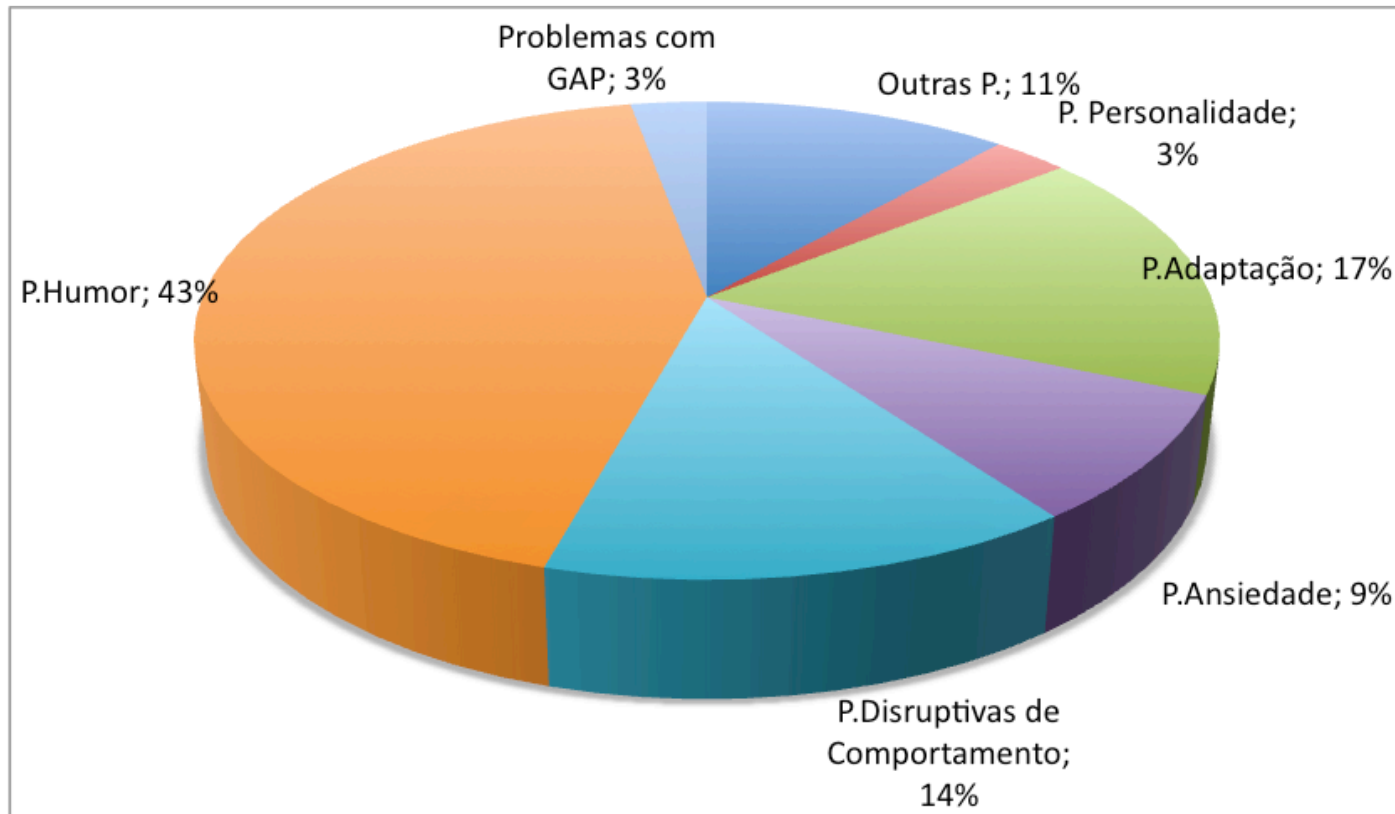


Resultados – Subescala CDI mais elevada

- ▶ humor negativo e sentimento de ineficácia são as subescalas mais elevadas em quase metade da amostra
- ▶ 40% dos jovens pontua para mais do que uma subescala



Resultados – diagnósticos e Chi Square



- ▶ Chi Square não significativo para cut-off 15 (considerados Pert. Humor e Outros diagnósticos)

Limitações

- ▶ Pré-selecção de casos com base no tipo de referenciação e características clínicas - amostra não aleatória/não representativa
- ▶ Avaliação clínica do diagnóstico
- ▶ N° casos limitado, embora – população clínica!
- ▶ Não generalizável a outras populações



Conclusões

- ▶ Resultados não-significativos comprometem o uso da CDI na detecção de Pert. Humor, contudo várias limitações do estudo
- ▶ A utilização da CDI tem-se revelado útil na priorização de casos na Clínica da Juventude
- ▶ Os resultados das subescalas permitem uma abordagem focalizada na resolução desses problemas
- ▶ O futuro: Alargar a investigação com uma metodologia mais rigorosa para uma crescente e melhorada avaliação do uso clínico da CDI



“O adolescente é um ser em devir, que se debate com dificuldades várias, mas que possui um enorme potencial de realização e desenvolvimento.” (António Coimbra de Matos, *in escritos 7*)



Obrigada!

